**SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi**

**SAMSUN**

Kurumunuzla 2019 yılı için SGK sözleşmemi yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Kaşe-İmza

SGK Sicil No:

Adres:

Telefon:

**SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi**

**SAMSUN**

Kurumunuzla 2019 yılı için medikal sözleşmemi yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Kaşe-İmza

SGK Sicil No:

Adres:

Telefon: